

## Amministrazione destinataria

Regione Lombardia

## Ufficio destinatario

## Comunicazione di ripresa dell'attività

| Codice Fiscale  Data di nascita  Sesso  Luogo di nascita  Cittadinanza  Provincia  Comune  Indirizzo  Indirizzo  Civico  Barrato  Interno  Scala  Piano  SNC  CAP  Posta elettronica ordinaria  in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)  Ruolo  Sesso  Luogo di nascita  Civico  Barrato  Interno  Scala  Piano  SNC  CAP  Posta elettronica certificata  Tipologia  Tipologia  Tipologia |
|---|
| Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata  in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale  |
| Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata  in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale  |
| Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata  in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)  Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Tipologia  Tipologia  |
| Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata  in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)  Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Tipologia  Tipologia  |
| Telefono cellulare  Telefono fisso  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata  in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale  |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale  |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale  |
| Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale  |
| Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale  |
| Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale   |
| Sede legale   |
| Sede legale   |
|   |
|   |
|   |
| Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP   |
|   |
| Codice Fiscale Partita IVA  |
|   |
| Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata  |
|   |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  Provincia Numero Iscrizione   |
|   |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)  Provincia Numero iscrizione  |
|   |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

| in relazione all'atti<br>Attività svolta | ività di                           |                               |                    |              |              |                  |          |     |
|--|------------------------------------|-------------------------------|--------------------|--------------|--------------|------------------|----------|-----|
| con sede operativa                       | via                                |                               |                    |              |              |                  |          |     |
| P.T. o U.I.U.                            | Cod. cat.                          | Sezione Foglio                | Particella         | Subalterno ( | ategoria     | Visura           |          |     |
|  |                                    |                               |                    |              | _            |                  |          |     |
| Provincia Comune                         | Indirizzo                          | Civico                        | Barrato            | Interno      | Scala        | Piano            | SNC (    | CAP |
|  |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
| Illtoriori immobili accetto d            | del avecedimento <i>(ellerare)</i> | modulo "ulteriori immobili og |                    |              |              |                  |          |     |
| il procedimento rigi                     |                                    | ulteriori immobili            | getto aei proceaim | ento )       |              |                  |          |     |
| 7  |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
|  |                                    | 500                           | MUNICA             |              |              |                  |          |     |
|  |                                    |                               | WIUNICA            |              |              |                  |          |     |
| la ripresa dell'attivi                   | ità precedentemente                | e sospesa                     |                    |              |              |                  |          |     |
| Data sospensione                         |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
| 5.0                                      |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
| Data di ripresa dell'attività            |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
|  |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
|  |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
| in precedenza avvi                       | iata tramite                       |                               |                    |              |              |                  |          |     |
| Titolo autorizzativo  autorizzazione     | , concessione o nulla              | Protocollo<br>a osta          |                    | Data         |              | Ente di riferime | nto      |     |
|  |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
| SCIA o comunid                           |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
| altro (specificare)                      |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
|  |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
|  |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
| referente per la p                       |                                    |                               |                    |              |              |                  |          |     |
|  | pratica                            |                               |                    |              |              | 6                |          |     |
| Cognome                                  | pratica                            | Nome                          |                    | ·            | Codice Fisca | ile              |          |     |
| Cognome                                  |                                    |                               | <b>*</b>           |              |              |                  |          |     |
|  | pratica<br>Sesso                   | Nome<br>Luogo di nascita      | •                  |              | Codice Fisca |                  |          |     |
| Cognome<br>Data di nascita               | Sesso                              | Luogo di nascita              | <b>*</b>           |              | Cittadinanza |                  |          |     |
| Cognome                                  |                                    |                               | ia                 |              | Cittadinanza |                  |          |     |
| Cognome<br>Data di nascita               | Sesso                              | Luogo di nascita              | ia                 |              | Cittadinanza |                  |          |     |
| Cognome<br>Data di nascita               | Sesso                              | Luogo di nascita              | ia                 |              | Cittadinanza |                  |          | 5   |
| Cognome<br>Data di nascita               | Sesso                              | Luogo di nascita              |                    |              | Cittadinanza |                  | <b>)</b> |     |
| Cognome<br>Data di nascita               | Sesso                              | Luogo di nascita              |                    |              | Cittadinanza |                  |          |     |
| Cognome<br>Data di nascita               | Sesso                              | Luogo di nascita              | ia                 |              | Cittadinanza |                  |          |     |
| Cognome<br>Data di nascita               | Sesso                              | Luogo di nascita              |                    |              | Cittadinanza |                  |          |     |
| Cognome<br>Data di nascita               | Sesso                              | Luogo di nascita              | ia                 |              | Cittadinanza |                  |          |     |
| Cognome<br>Data di nascita               | Sesso                              | Luogo di nascita              |                    |              | Cittadinanza |                  |          |     |

|  | Elenco degli allegati  |                                |  |
|--|--|--------------------------------|--|
| (barrare tutti gli ricevuta dei diritti di segreteria/istri                                | allegati richiesti in fase di presentazione della pro<br>uttoria | ntica ed elencati sul portale) |  |
| (da allegare se previsti)  | uttoria  |                                |  |
| ulteriori immobili oggetto del proce   | dimento  |                                |  |
| copia del permesso di soggiorno  |  |                                |  |
| (da allegare in caso di cittadino extracomunitari  copia dell'atto notarile con il quale è |  |                                |  |
| altri allegati   | e stata comenta la procura                                       |                                |  |
| aiti allegati  |  |                                |  |
|  |  |                                |  |
| (ai sensi del Regolamento C  |  |                                |  |
|  |  |                                |  |
|  |  |                                |  |
| Luogo  | Data   | il dichiarante                 |  |